

Учетный № _____
« ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ СОШ № 3 пгт Кавалерово
Нечаевой Ю.Г.

_____ родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

в первый класс вверенной Вам школы.

Дата рождения _____

Место рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

МАТЬ: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Прибыли из _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____

Со свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлен(а) _____

С уставом и нормативными локальными актами школы ознакомлен(а) _____

С образовательными программами ознакомлен(а) _____

С ФГОС ознакомлен(а) _____

На обработку моих личных персональных данных согласен(а) да _____ нет _____

На обработку личных персональных данных ребенка согласен(а) да _____ нет _____

Приложение: 1. Копия свидетельства о рождении ребенка.

2. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МБОУ территории.

3. Копия СНИЛС.

4. Медицинская карта ребенка.

5. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости по установленным в настоящих Правилах требованиям)

Контактный телефон: _____ E-mail: _____

« ____ » _____ 20__ г. _____

(Подпись)